
(prezime i ime, ime oca)

(JMB - mjesto rođenja)

(broj osobne- lične karte - MUP)

(Adresa: mjesto, ulica, broj, kat, broj stana)

(kontakt telefoni: kućni, na poslu)

SLUŽBA ZA GOSPODARSTVO I LER

OPĆINA ODŽAK

PREDMET: Zahtjev za ovjeru cjenovnika usluga

Molim nadležnu općinski organ da mi izvrši ovjeru cjenovnika za SUR i SZR

_____ vlasnika

(naziv radnje)

koja se nalazi u ulici _____ .

Uz zahtjev prila žem:

- Tri primjerka cjenovnika
- Rješenje izdato od nadležnog općinskog organa o obavljanju ugostiteljske ili obrtni čke djelatnosti
- Dokaz o uplaćenju taksi u iznosu od 20 KM

U Odžaku , _____ godine

(čitak potpis podnosioca zahtjeva)